

Norfunk – skattning av arbetsförmåga

Din hälsa, arbetsförmåga och nuvarande arbetssituation

Frågeformulären är till för att du ska förbereda dig på frågor om din hälsa, arbetsförmåga och din arbetssituation. Uppgifterna behövs för att utreda ditt behov av åtgärder som kan gynna din förmåga att arbeta. Uppgifterna kan också ligga till grund för ett läkarintyg vid en eventuell sjukskrivning.

NORFUNK-skattning

Kryssa i den ruta som bäst beskriver dig

Har du haft problem med att göra någon av dessa saker under senaste veckan?	Inga problem	En del problem	Stora problem	Omöjligt att göra
KLARA AV				
Vara uppmärksam och koncentrerad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeta i grupp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handleda andra människor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hantera vardagliga ansvarsuppgifter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hantera vardagliga ansträngningar och stress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ta emot kritik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klara av ilska och aggression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KOMMUNICERA				
Komma ihåg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förstå muntlig information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förstå skriftlig information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ringa i telefon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SE och HÖRA

Se på TV

Lyssna på radio

GÅ och STÅ

Stå

Gå en kort sträcka på slät mark (mindre än 1 km)

Gå en lång sträcka på slät mark (mer än 1 km)

Gå på ojämna mark

Gå i trappor

Gå och handla

Sätta på strumpor och skor

ANVÄNDA HÄNDERNA

Plocka upp ett mynt från ett bord med fingrarna

Hålla i och styra en ratt med händerna

Köra en bil

Laga mat

Skriva

Utföra enklare arbetsuppgifter

Delta i fritidsaktiviteter

Ta av och på kläderna

LYFTA och BÄRA

Lyfta en tom back från golvet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bära matkassar i händerna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha väska eller ryggsäck på axeln eller ryggen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dra och trycka med armarna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Städa ditt hem (även dammsuga)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tvätta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SITTA

Sitta på en köksstol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sitta som passagerare i en bil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Åka med kollektivtrafik (buss, tåg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NORFUNK är framtaget av Søren Brage, Norge

Har du haft problem med att göra någon av dessa saker under senaste veckan?	Inga problem	En del problem	Stora problem	Omöjligt att göra
Starta en aktivitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hålla igång en aktivitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avsluta en aktivitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att kunna ta in de intryck jag behöver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Att bibehålla fokus (hantera yttre stimuli)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SENSORISK KÄNSLIGHET	Ingen	Liten	Ganska stor	Stor
Ökad känslighet för ljud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ökad känslighet för ljus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ökad känslighet för beröring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Markera var du befinner dig med ett kryss på linjen mellan **Mycket bra** till **Mycket dålig**

	Mycket bra		Mycket dålig
Min arbetssituation är:	0	5	10
Trivseln på arbetet är:	0	5	10
Min ekonomi är:	0	5	10
Min fritidssituation är:	0	5	10
Mitt äktenskap/förhållande är:	0	5	10
Mina kontakter med vänner och bekanta är:	0	5	10
Min sömn just nu är:	0	5	10
Mitt hälsotillstånd upplever jag som:	0	5	10

Markera var du befinner dig med ett kryss på linjen mellan **Låg nivå** till **Hög nivå**.

	Låg nivå		Hög nivå
Hur är din smärta just nu?	0	5	10
Känner du dig nedstämd?	0	5	10
Känner du oro och ångest?	0	5	10
Hur känslig är du för stress?	0	5	10